

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO



TIPOS DE AMOR EN MUJERES VÍCTIMAS Y NO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA, ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DE LAMBAYEQUE, 2014.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

KATIA DEL CARMEN LEON LLONTOP

LIZ MADELEYNE PEÑA MENDOZA

Chiclayo, 12 de Noviembre del 2015

TIPOS DE AMOR EN MUJERES VICTIMAS Y NO VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA, ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DE LAMBAYEQUE, 2014

Por

Bach. León Llontop, Katia del Carmen

Bach. Peña Mendoza Liz Madeleyne

**Presentada a la Facultad de Medicina- Escuela de Psicología de la Universidad
Católica Santo Toribio de Mogrovejo, para optar el Título de:**

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

APROBADO POR

Mgtr. Lucy Marleny Badaracco Oscategui

Presidente del Jurado

Mgtr. Lizzeth Aimée García Flores

Secretario del Jurado

Mgtr. María Elena Escuza Pasco

Vocal del Jurado

CHICLAYO, 2015

Tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja, atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

León Llontop, Katia del Carmen

Peña Mendoza, Liz Madeleyne

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Chiclayo, Perú

Índice

Resumen.....	3
Introducción.....	4
Antecedentes.....	7
Marco referencial.....	9
Amor.....	9
Amor de pareja y sus áreas.....	10
Amor patológico.....	12
Teorías del Amor.....	14
Teoría triangular del amor.....	14
Teoría de Lee.....	20
Violencia de género.....	21
Marco conceptual.....	25
Variables e hipótesis.....	28
Definición operacional de variables e indicadores.....	28
Formulación de la hipótesis.....	29
Diseño metodológico.....	29
Tipo de estudio.....	29
Diseño de investigación.....	29
Naturaleza de la investigación.....	29
Población.....	29
Muestra.....	29
Criterios de selección.....	30
Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
Método.....	30
Técnicas.....	31
Instrumento.....	32
Validez.....	32
Confiabilidad.....	33
Aspectos éticos.....	33
Resultados.....	34
Discusión.....	38
Conclusiones.....	42
Recomendaciones.....	43
Referencias.....	44
Apéndice.....	48

Resumen

El amor es una relación dinámica que incluye sentimientos de cercanía, unión y vinculación los cuales permiten la atracción y consumación sexual, así como el mantenimiento del referido vínculo a través del tiempo. Por tal motivo, la investigación que se desarrolló en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja, buscó determinar si existen diferencias en los tipos de amor en la referida población y para la obtención de los resultados se utilizó la Escala Triangular del Amor de Sternberg, obteniendo diferencias significativas en el tipo de amor consumado en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja.

Palabras clave: Amor, tipos de amor y violencia de pareja.

Tipos de Amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja, atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014

En el amor la afectividad no lo es todo, implica emociones y misterios humanos, ya que una persona puede sentir amor por quienes están en su entorno cercano como lo son los padres, hijos, hermanos y amigos, como lo afirma Tresidder (como se citó en Kú y Sánchez, 2006)

Es así que, el amor forma parte de la voluntad humana, es decir, cada uno es libre de elegir a quién desea amar, porque así lo cree, así lo quiere y así lo desea. Esta combinación implica la autonomía de la persona, según refieren Barbosa, Benavides, Orozco, Méndez y Tablas (2011).

Sumado a esto, Sternberg (2000) considera que el amor está compuesto por la intimidad, pasión y compromiso, los cuales pueden diferir de acuerdo a la cantidad de amor que exista entre dos personas, las acciones y actitudes ante el amor, la idealización o racionalización y el equilibrio del amor.

Centrándose, básicamente en una relación de pareja Sternberg (2000) sostiene que para mantener estable y para que la relación surja saludablemente es necesario que los componentes de intimidad, pasión y compromiso se manifiesten en un mismo nivel, lo que implicaría compartir sentimientos, emociones, confianza, decisiones y elecciones sobre la persona con quién se mantendría un compromiso, puesto que si la relación de pareja no se orienta a ser saludable y evidencia problemas, inconvenientes, y dificultades que generen una relación de violencia; se confirmaría lo evidenciado por la Organización Mundial de la Salud – OMS (2013), institución que afirma que el 30% de las mujeres son víctimas de maltratos por parte de sus parejas.

Al señalar el término violencia, se hace referencia a uno de los principales problemas sociales y económicos de América Latina, que repercute considerablemente en la salud mental de los pobladores que la reciben (OMS, 2013).

Los estudios sobre violencia familiar revisten suma importancia, debido a su alta prevalencia en el Perú según lo informado por el Instituto Nacional de Salud Mental

(2007), sobre todo porque las mujeres creen que ser víctimas de violencia es un deber instaurado desde el seno familiar, de acuerdo a lo apreciado en la observación clínica, apoyado por las estadísticas donde se encontraron que el 34% de las mujeres viven o han vivido situaciones de control, el 48% viven o han vivido situaciones humillantes, el 25% viven o han vivido situaciones de amenaza; y el 41% han sido empujadas, golpeadas o agredidas físicamente por su esposo o compañero evidenciado en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La realidad anteriormente mencionada es evidenciada en el Departamento de Lambayeque, en los datos recogidos por el Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI (2014) el cual reporta que el 70% de las mujeres lambayecanas sufren algún tipo de violencia.

En la institución pública de salud, donde se llevó a cabo el estudio se reportaron casos recurrentes de violencia de pareja en mujeres jóvenes entre las edades de 20 y 35 años, acordes con la observación clínica y las entrevistas. Durante los tres primeros meses del año 2014, de acuerdo con el informe emitido por la Estrategia de Salud Mental en los consultorios externos de Ginecología y Obstetricia se registraron 30 casos de violencia de pareja derivados al servicio de Psicología, mediante la asistente social y 55 casos detectados mediante la aplicación del tamizaje de violencia intrafamiliar. Lo que se pudo evidenciar durante la observación clínica (Apéndice A) es que con frecuencia las pacientes que sufrían de violencia física y psicológica en reiteradas ocasiones, eran mujeres que se dedicaban a labores de la casa, la mayoría de ellas no tenían instrucción primaria o secundaria completa y se dedicaban de tiempo completo al trabajo dentro de sus hogares como madres de familia, ya que al formar parte de un estatus socioeconómico pobre, buscaban una salida al comprometerse, según lo manifestado por las mujeres durante las entrevistas clínicas.

Mediante la evaluación psicológica se determinó que las víctimas de violencia atendidas en la referida institución de salud, evidenciaban un historial familiar de violencia, presentando actitudes pasivas, sumisas y creencias irracionales sobre lo que es el amor, como “si mantenemos relaciones sexuales es que todo va muy bien en la relación”, “por mis hijos aguanto todo”. Además, en la entrevista clínica (apéndice B) se

demostró que para ellas la violencia no es considerada un problema de causa mayor, lo cual es preocupante ya que la violencia que reciben las mujeres es descargada con sus hijos, según lo manifestado por las evaluadas, lo que conduce a que la dinámica familiar sea aún más disfuncional y el trato entre los miembros de la familia no sea el adecuado.

De acuerdo a la realidad mencionada es importante conocer si existen diferencias en los tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014?, ya que la violencia de pareja en el Departamento de Lambayeque es frecuente en mujeres jóvenes, de acuerdo con el INEI (2014) y los tamizajes de violencia intrafamiliar aplicados, lo que nos motiva a realizar una investigación que permita determinar si existen diferencias en los tipos de amor en mujeres jóvenes víctimas y no víctimas de violencia de pareja, con la finalidad de conocer la percepción que tienen sobre el amor, esta población.

Asimismo, la información obtenida permitirá comprender las dimensiones y componentes del amor que predominan en ambos grupos de mujeres con pareja. Acorde a los resultados se podrán implementar actividades y medidas preventivas relacionadas a los tipos de amor, para favorecer a la dicha población.

Sumado a esto, los datos concluyentes serán expedidos a la dirección del hospital para que se efectúen las medidas pertinentes en todos los casos donde se detecte tipos de amor poco saludables en mujeres jóvenes víctimas y no víctimas de violencia de pareja. Las posibles medidas de apoyo serían: recibir consulta psicológica por parte del personal de Salud Mental de dicho establecimiento, así como una programación de sesiones psicoterapéuticas. Finalmente, esta investigación servirá de precedente para futuras investigaciones al complementar los hallazgos que en este estudio se encuentren.

Además, en el presente estudio se buscó comparar ambas poblaciones, por lo que se tuvo como objetivo determinar si existían diferencias en las frecuencias de los tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014. Además de identificar los tipos de amor de acuerdo al rango de edad en ambos grupos, así como comparar los componentes de amor según rangos de edad ambos grupos de estudio.

Tipos de amor

Antecedentes

Cosme y Marquina (2012) en la ciudad de Trujillo, al realizar un estudio comparativo sobre los componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal, plantearon el objetivo de identificar los componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal en el Distrito de la Esperanza ubicado en la ciudad de Trujillo. Al utilizar la Escala Triangular del Amor de Sternberg, obtuvieron como resultado: en el componente intimidad que las mujeres no víctimas de violencia conyugal presentaron 27,2% con un nivel alto, a diferencia de las mujeres maltratadas con 1,8%; en el componente pasión las mujeres no víctimas de violencia conyugal presentaban un mayor porcentaje con 21,9% en el nivel alto en comparación a las mujeres maltratadas que no evidenciaron porcentaje alguno en el referido componente y, en el componente compromiso se apreció 30,7% con un nivel alto y 0% en las mujeres maltratadas.

Pichón y Pretell (2011) en la ciudad de Trujillo, realizaron una investigación correlacional titulada componentes del amor y estilos de comunicación en mujeres emparejadas, por lo que plantearon como objetivo asociar estas dos variables en mujeres emparejadas. Se obtuvieron correlaciones inversas de grado débil y altamente significativas entre los estilos de comunicación violento instrumental, chismoso e impulsivo con el componente intimidad. Además, se hallaron correlaciones inversas de grado débil y significativas entre el estilo de comunicación evitativo con el componente pasión, así como el estilo de comunicación impulsivo con el componente compromiso.

En la ciudad de Trujillo, Gonzales (2011) realizó una investigación denominada componentes del amor y satisfacción marital en padres de familia de una I.E. Santa Ana, el objetivo fue correlacionar ambas variables en padres de familia de dicha Institución ubicado en la ciudad de Trujillo, en el cual se obtuvo el 53.1 % en el componente pasión siendo este el de mayor porcentaje, perteneciente al nivel medio, seguido del componente intimidad y el componente compromiso arrojando un 50.5%, lo que significa que en los padres de familia de la referida institución educativa los tres

componentes del amor se encuentran medianamente desarrollados. Además entre el componente pasión y la interacción marital no existe correlación. Asimismo, se evidencia relación positiva entre el componente compromiso y la interacción marital, así como en el componente intimidad y la interacción marital.

En Chiclayo, Huaccha y Saavedra (2011) al realizar una investigación comparativa plantearon como objetivo identificar las diferencias en los tipos de amor en mujeres trabajadoras de una institución y en las mujeres amas de casa, utilizaron la Escala Triangular del Amor de Sternberg y encontraron diferencias significativas: el Amor Simpatía (Cariño o Simpatía) obtuvo un porcentaje alto con 57,1 % en las mujeres del personal administrativo de la institución, a diferencia de las mujeres amas de casa, quienes obtuvieron 8%; en el Tipo de Amor Loco, las mujeres del personal administrativo obtuvieron 45,7% y las mujeres amas de casa, 24%; en el Tipo de Amor Compañero y el Tipo de Amor Infecundo, se obtuvieron los mismos porcentajes con 51,4% en la población de mujeres del personal administrativo a diferencia de las mujeres amas de casa quienes obtuvieron 8%; con respecto al Tipo de Amor Romántico, las mujeres del personal administrativo obtuvieron 48,6% y las mujeres amas de casa obtuvieron 12%; se aprecia que en el Tipo de Amor Fatuo las mujeres del personal administrativo obtuvieron 48,6% y las mujeres amas de casa 16%; finalmente en el Tipo de Amor Consumado la diferencia entre ambas poblaciones es significativa al observarse que las mujeres del personal administrativo obtuvieron 51,4% y las mujeres amas de casa obtuvieron 8%.

Figueira, Rodríguez, Jara, Ruffi y Tamayo (2010) en Cuba, realizaron una investigación titulada la percepción de violencia hacia la mujer en la relación matrimonial en el policlínico Alcides Bermúdez, para lo cual se estudiaron casos para determinar la presencia de violencia conyugal hacia la mujer, la muestra estuvo considerada por 192 parejas. En un inicio se realizó la entrevista semiestructurada para las mujeres, buscando la aceptación o no de la presencia de violencia como forma de comunicación con su pareja: teniendo en cuenta la violencia física, emocional y sexual, posteriormente se aplicó una encuesta a los casos en los que se evidenció violencia con el fin de obtener variables asociadas a violencia de pareja. Por tanto, se obtuvo el

siguiente resultado: el 39,55% de las mujeres con relación de pareja con duración inferior a cinco años refirieron percibir la violencia con mayor frecuencia por parte de su pareja.

Coper y Pinto (2008) en Bolivia realizaron un estudio que lleva por título actitudes ante el amor y la teoría de Sternberg: un estudio correlacional en jóvenes universitarios de 18 a 24 años de edad; para lo que utilizaron los instrumentos Escala Triangular del Amor de Sternberg y Escala de Actitudes ante el Amor, con el objetivo de realizar correlación entre las actitudes ante el amor y los componentes del amor. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 60% de mujeres y varones obtuvo un nivel alto de intimidad en sus relaciones; el 47% de la población estudiada se encuentra en el nivel alto de pasión y el 50% obtuvo un nivel alto en la dimensión de compromiso en una relación. Finalmente, el 54% de los participantes forma parte del tipo de amor Storge y Manía, manifestos en la teoría de Lee.

Brenlla, Brizzio y Carreras (2001) en la ciudad de Buenos Aires realizaron una investigación sobre las actitudes ante el amor con el objetivo de identificar las actitudes hacia el amor en mujeres jóvenes estudiantes, en la que utilizaron el test propuesto por Hendrick y Hendrick “Escala de actitudes ante el amor”, concluyendo que el amor predominante en mujeres es el Eros presentado en el 71% de ellas, lo que implica la unión entre tener relaciones íntimas con facilidad y sentirse unida a otra persona.

Marco teórico

Amor.

Definición.

El amor forma parte de la voluntad humana, es decir, cada uno es libre de elegir a quién desea amar, porque así lo cree, así lo quiere y así lo desea. Esta integración implica que la persona es autónoma, según refieren Barbosa et al. (2011). Asimismo, el amor hacia una persona puede desaparecer, o dejar de sentirse por un tiempo.

Sternberg (como se citó en Pichón y Pretell, 2011) define al amor como una relación dinámica, que está conformada por tres componentes, que forman un triángulo amoroso de intimidad, pasión y compromiso (Apéndice A). Considera al amor como el

motor de la relación, donde debe haber reciprocidad, es decir un intercambio equilibrado de emociones, confianza y compromiso de ambas partes.

El amor es una relación dinámica, dentro del cual se encuentra implícita la estructura de la pareja, se asume que esta relación puede ser una integración romántica y amorosa que incluye sentimientos de cercanía, unión y vinculación los cuales permiten la atracción y consumación sexual, así como el mantener este vínculo a través del tiempo según Sternberg (como se citó en Lora & Tingal, 2006).

Ocho (como se citó en Pichón & Pretell, 2011) plantea dos maneras de vivir, orientado hacia el miedo y hacia el amor, en el modo de vivir orientado hacia el miedo, la persona no puede establecer una relación profunda, ya que se evita que el otro llegue a conocer gran parte de su ser; siempre está calculando, planeando, haciendo arreglos y salvaguardando su yo, evitando el contacto con el otro. Cuando está presente el miedo, los miembros de la pareja dependen el uno del otro, surgiendo peleas, manipulaciones, por tanto no considerándolo como amor propiamente dicho. Por otro lado, la persona orientada hacia el amor no tiene miedo del futuro ni del resultado, es una persona que vive el presente, es decir, el amor es un florecimiento donde no hay miedo, ya que se puede ser abierto, retirando todas las fronteras e invitando a la otra persona a conocer gran parte de sí mismo.

Amor de pareja y sus áreas.

En toda relación existen una serie de áreas como la comunicación, las manifestaciones de afecto, relaciones sexuales, manejo de los aspectos económicos y tareas domésticas, así como la educación, crianza de los hijos, amistades y relaciones familiares a las que las parejas se enfrentan y que condicionan la calidad y la dinámica de la relación, que favorecen o no el desarrollo del amor de pareja. Cuando existe acuerdo entre ellas, la relación se ve fortalecida no obstante, si existe un desacuerdo y la pareja no posee las habilidades básicas para solucionar o tolerar diferencias, es probable que conduzcan a interacciones disfuncionales que dificulten el correcto funcionamiento de la relación.

Siguiendo a Feliu y Güell (como se citó en Sánchez, López, Collado, Arbiol & Benaches, 2008) a continuación se detallan las áreas esenciales en una relación de pareja:

Comunicación de pareja.

Esta área es importante puesto que a través de la comunicación, la pareja expresa sus sentimientos y se transmite información relevante al otro, además es la principal vía utilizada en la resolución de problemas y aspectos esenciales para la calidad de la relación.

“En las diferencias de género, los hombres entienden la comunicación como un medio para la transmisión de hechos, mientras que para la mujer, la comunicación tiene un fin en sí misma y además, es un símbolo de interés y amistad” señala Beck (como se citó en Sánchez et al., 2008, p.102).

Entonces se puede explicar que la mujer utiliza la comunicación para la obtención de algún objetivo específico y para establecer relaciones interpersonales cercanas.

Manifestaciones del afecto.

Las expresiones de afecto, el apoyo en los momentos de necesidad afectiva, influyen en el nivel de satisfacción y dinámica de la relación. Gottman y Silver (como se citó en Sánchez et al., 2008) utilizaron lo que se conoce como economía de fichas, cuyo premio son las emociones positivas, para explicar la importancia de los afectos en la pareja, pues cuando en la pareja se mantiene las interacciones positivas, se acumulan emociones positivas. Estas emociones positivas se convierten en ahorros que funcionarán como soporte en las situaciones conflictivas por las que la pareja pueda pasar, permitiendo que, incluso en momentos de crisis se mantenga una imagen positiva de la pareja, se toleren situaciones adversas y quede un saldo positivo en la relación. Por lo que, la expresión de afectos y emociones ayuda a brindar equilibrio a la relación.

Relaciones sexuales.

Hazan y Zeifman (como se citó en Sánchez et al., 2008) consideran que al inicio de la relación, los aspectos sexuales (atracción física - deseo sexual) son predominantes, posteriormente la pasión ocupará menos espacio en la relación y se dará pase al desarrollo de otros componentes necesarios como son la intimidad afectiva y el compromiso. La satisfacción sexual es la respuesta emocional que ha sido asociada a la estabilidad de la relación, según señala Lawrance y Byers (como se citó en Sánchez et al., 2008).

Manejo de los aspectos económicos.

Conforme avanza la relación pueden aparecer ciertas diferencias respecto a los aspectos económicos de la pareja. En la convivencia se pueden acentuar las dificultades económicas, estas afectan la satisfacción de pareja lo que suele generar interacción conflictiva entre ellos, puesto que se dan los aumentos de horas en el trabajo y menos tiempo para el disfrute de la relación.

Educación y crianza de los hijos.

Cuando una pareja decide tener hijos su vida sufre un cambio radical lo cual implica que las personas modifiquen costumbres y que por lo tanto la relación cambie. Una vez adaptados a esta nueva situación, es importante que la pareja intente ajustar las expectativas y modelos educacionales, a la hora de la crianza y educación de los hijos.

Manejo del tiempo libre y ocio.

En toda relación de pareja, uno de los indicadores más confiables del grado de satisfacción en la relación de pareja es la cantidad y calidad de las actividades de ocio compartidas, la similitud en hábitos e intereses aumenta la satisfacción y contribuye al sentimiento de unión.

Amistades y relaciones familiares.

En esta área es básico el equilibrio entre el tiempo que los miembros de la pareja comparten con sus amigos y el que comparten de modo conjunto. Las amistades y los familiares son un recurso importante para la pareja como fuente de satisfacción: actividades compartidas, confianza y soporte emocional.

Por otro lado, los miembros de la pareja transmitirán en relación a cuestiones aprendidas en el hogar, los afectos, estilo educacional, rituales, filosofía de vida e

intercambio generacional y es necesario encontrar un punto medio en el que ambas partes resulten satisfechas.

Amor Patológico.

Vela (2007) señala que el enamoramiento se va transformando en una obsesión para ambos o uno de los miembros de la pareja, convirtiéndose el deseo y la necesidad en un desorden psicológico bastante parecido al de un trastorno por consumo de sustancias mejor denominado relación adictiva.

Ya que se requiere de la presencia permanente del otro, la necesidad de estar con él o con ella a toda hora, estar pendiente de lo que hace en todo instante, “una falta momentánea de la otra persona, por diversos motivos, puede desencadenar un verdadero síndrome de abstinencia, caracterizado por dolor emocional, inquietud motora, desesperación, náuseas, temblores, sudor, pensamientos obsesivos, pánico, tristeza, ataques de angustia”. Además de presentar, como en el trastorno adictivo, un patrón de uso compulsivo donde se hace cada vez más necesaria e imprescindible la pareja para la vida de la persona, ésta se abandona o comienza a dar menos importancia a la familia, a las tareas diarias, a permanecer más tiempo con la pareja o a dedicarse exclusivamente a él y a sus hijos o simplemente a no salir del hogar (Vela, 2007).

La persona por esta obsesión, pierde sus valores, su dignidad como persona, vive su vida por los demás a costa de desvalorizar sus necesidades.

Por lo tanto, para que una relación afectiva se considere adictiva, debe poseer las siguientes características, Vela (2007):

Cualidad compulsiva e irracional.

Pánico ante la posibilidad de separarse de la persona.

Experimentar síntomas de rechazo y de posible ruptura de la relación.

Sensación de vacío, de haber perdido a alguien.

Visión distorsionada de la realidad, sus pensamientos se vuelven confusos y enfermizos, todo gira entorno a la relación sentimental, lo que le lleva a una evasión total de la realidad y a falsear la misma con su pensamiento.

Pérdida de la dignidad por amor, esto incluye arrodillarse, perseguir, implorar. Es común exclamaciones como: “Me estoy autodestruyendo, lo

sé, pero es que yo quiero a esa persona más que a mí misma, sin él no puedo vivir”.

Existen además de los amores adictivos otros también patológicos, que posiblemente serían el preámbulo de una relación violenta. La manipulación emocional o el chantaje es uno de los aspectos centrales de este tipo de amor patológico. Son conocidas las frases como: “no puedo vivir sin ti”, “si me dejas me mato”, “no soporto pensar que otro te toque”, “vas a ser mía o de nadie”, “si te llevo a ver con otro estás muerta”. Por lo tanto estas expresiones respaldadas por el romanticismo, pueden parecer demostraciones del más profundo amor, pero en la realidad sólo ponen de manifiesto actitudes abusivas e irracionales que buscan crear dependencia en la pareja (Vela, 2007).

“Mellody y Wells (como se citó en Retana y Sánchez, 2008) proponen características del adicto al amor: esta persona asigna una cantidad desproporcionada de atención y de tiempo al otro, tiene expectativas poco realistas sobre la persona, y se esmera en el cuidado de los otros y se auto-denigra”

En esta teoría se menciona que para que exista un amor adictivo debe haber dos personas que juegan el papel de adicto al amor y adicto a la evitación (siendo éste último el que menos se compromete con la relación y que es capaz de salir fácilmente de ella) Vela (2007).

Teorías del Amor.

Teoría Triangular del amor.

Sternberg (como se citó en Coper & Pinto, 2008) plantea su teoría del triángulo del amor. Esta teoría está formada por tres componentes, los cuales son: la pasión, el compromiso y la intimidad. Estos componentes son interdependientes entre sí. El autor señala además que “el amor es una de las más intensas y deseables emociones humanas. Las personas pueden mentir, engañar, matar en su nombre y desear la muerte cuando lo pierden”. Sternberg (2000) asegura que “el amor puede abrumar a cualquiera y a cualquier edad”.

Cabe manifestar que ésta teoría es en la que se fundamenta la presente investigación, por encontrarse apropiada y completa a fines del presente trabajo.

*Componentes del amor.**Intimidad.*

La intimidad es la capacidad de compartir sentimientos, confiar, sentirse acompañado y saber que el otro tiene los mismos intereses para la relación. Este componente se relaciona con aquellos sentimientos dentro de una relación que promueven el acercamiento, el vínculo y la conexión. Existe un deseo por promover el bienestar de la persona amada, hay sentimientos de felicidad junto a la misma, existe gran respeto, entendimiento, apoyo y comunicación con la persona amada (Coper & Pinto, 2008).

Terrones y Torres (2012) señalan que la intimidad es un fundamento del amor, el cual se desarrolla lentamente y es difícil lograr. Además una vez que comienza a afirmarse, paradójicamente puede comenzar a diluirse, debido a la amenaza que constituye la percepción de la pérdida de independencia y autónoma. La intimidad aporta gran parte del estímulo que mantienen vivas muchas relaciones.

Para Sternberg (2000) los elementos que conforman el componente intimidad son:

Deseo de promover el bienestar de la persona amada. El compañero busca a su pareja y procura promover su bienestar. Uno puede promover el bienestar del otro a expensas de él mismo, pero con la expectativa de que el otro actúe de igual forma cuando llegue el momento.

Sentimiento de felicidad junto a la persona amada. El amante disfruta estando junto a su pareja. Cuando hacen cosas juntos, gozan de dichos pasatiempos y construyen recuerdos con los que pueden contar en tiempos difíciles. Más adelante, los buenos tiempos compartidos y los recuerdos inundarán la relación y la mejorarán.

Gran respeto por el ser amado. El compañero estima y respeta a su pareja, aunque él puede reconocer defectos en su pareja, esto no disminuye el alto aprecio que le tiene.

Entendimiento mutuo con la persona amada. Ambos miembros de la pareja se entienden mutuamente. Conocen sus puntos fuertes y débiles, además de cómo responder al otro demostrando una genuina simpatía por los estados emocionales de la persona amada.

Entrega de uno mismo y de sus posesiones a la persona que se ama. La pareja desea entregarse, entregar su tiempo y sus posesiones a la persona amada, aunque no todas las cosas necesitan ser propiedad de ambos, la pareja comparte sus posesiones cuando surge la necesidad (Mazadiego & Garcés, 2011).

Sentir apoyo emocional por parte de la persona amada. El compañero se siente apoyado y hasta renovado por la persona amada, especialmente en momentos de necesidad.

Entrega de apoyo emocional a quien se ama. La pareja apoya a la persona amada comprendiéndola y apoyándola en momentos de necesidad.

Comunicación íntima. La pareja es capaz de comunicarse profunda y honestamente con la persona amada compartiendo los sentimientos más íntimos.

Valoración de la persona amada. El compañero siente la gran importancia de su pareja en el esquema de su vida.

Pasión.

Sternberg (como se citó en Lora y Tingal, 2006) define la pasión como el estado de intenso deseo de unión con el otro y de expresión de deseos y necesidades; entrega, pertenencia y satisfacción sexual. La pasión tiende a interactuar con la intimidad y ambas suelen alimentarse. El mismo autor señala que la pasión puede ser descrita como la atracción física y el deseo de estar juntos, el mutuo placer, el sentimiento de realización, el despertar físico y emocional.

La intimidad interactúa fuertemente con la pasión, sin embargo puede haber pasión sin intimidad, es cualitativamente más intensa, pero de duración extremadamente breve, siendo muy fuerte al inicio de la relación, manteniéndose latente y pudiendo ser recuperada. Para los varones la pasión está asociada a los deseos sexuales con más intensidad que en las mujeres, mientras que para ellas la pasión se relaciona con la protección y la pertenencia.

La pasión está asociada a la sexualidad. Este componente es el estado de intenso deseo de unión con el otro, es en gran medida la expresión de deseos y necesidades, tales como las de autoestima, entrega, sumisión y satisfacción sexual (Terrones y Torres, 2012).

Además, Fisher (como se citó en Mazadiego y Garcés, 2011) señala que la pasión es uno de los sentimientos más poderosos de una relación, ya que el ser humano a experimentado en algún momento de su relación el ímpetu, el amor desbordante y la explosión del amor romántico.

Compromiso.

Sternberg (como se citó en Lora & Tingal, 2006) considera a la decisión y el compromiso como el componente que mantiene la relación amorosa a través de los periodos difíciles, dando confianza para volver a otros mejores.

El compromiso puede ser dividido en dos estadios: el primero, es la decisión de que una persona ama a alguien; el segundo, es la determinación de mantener ese amor a través del tiempo (Sternberg, 2000).

El proceso de comprometerse es esencialmente para cualquier relación duradera e incluye (Sternberg, como se citó en Lora & Tingal, 2006):

La decisión de que lo que siente por otra persona, es un amor especial.

La voluntad de simbolizar o articular ese amor de algún modo.

La comprensión de que la relación es más que sólo un antojo pasajero.

La decisión de invertir en esa relación por un período definido (para siempre y/o por mucho tiempo).

En una relación interpersonal pueden darse diversos triángulos del amor que compartan los mismos vértices de intimidad, pasión y compromiso. Estos triángulos pueden diferir por su tamaño (cantidad de amor), por su forma (equilibrio del amor), por si representan lo que se tiene (relación real), lo que se desearía tener (relación ideal) y por los sentimientos o las acciones (Sternberg, 2000).

Tipos de Amor según Sternberg.

De acuerdo a Sternberg (como se citó en Lora & Tingal, 2006) existen siete tipos de amor, los cuales se originan al ser una combinación de los diferentes componentes: pasión, compromiso e intimidad.

Amor Infecundo o Vacío.

Sternberg (como se citó en Lora y Tingal, 2006) asegura que el compromiso, en ausencia de pasión e intimidad, es estéril. Su naturaleza está asociada más a un contrato que al amor mismo. En la sociedad, el amor estéril se ve más frecuentemente cerca del

final de una relación de larga duración, cuando los integrantes de la pareja han perdido la comunicación emocional y la atracción física.

Este tipo de amor procede de la decisión de amar a otra persona y está comprometido con ese amor aún careciendo de la intimidad o de la pasión asociados a algunos amores. El Amor Infecundo o Vacío es el amor que suele verse en las relaciones inertes que han durado años, pero que han perdido su inicial compromiso mutuo y atracción física. Si el compromiso no es demasiado fuerte ese amor casi no puede existir (Sternberg, 2000).

Aunque en la actual sociedad occidental se considera el Amor Vacío como el estadio final o semifinal de una relación de larga duración; en otras sociedades, este tipo de amor puede ser el primer estadio de larga duración. Especialmente en aquellas sociedades en las que los matrimonios se conciertan, los cónyuges se comprometen de manera inicial a amarse mutuamente, o intentan hacerlo. En este contexto el Amor Vacío, implica una relación que puede llegar a llenarse de pasión e intimidad y así marcar un comienzo más que un final (Torres & Terrones, 2012).

Cariño o Simpatía.

Son los sentimientos que se tienen en las relaciones que pueden ser realmente caracterizadas como amistades. Sentimientos de proximidad, calidez hacia el otro, sin sentimientos de intensa pasión o de compromiso de larga duración. Es decir, sentirse emocionalmente próximos a un amigo, pero él o ella no despierta la pasión, ni hace sentir que queremos pasar el resto de la vida con él o ella (Torres & Terrones, 2012).

Amor Loco o Intenso.

Sternberg (como se citó en Lora y Tingal, 2006) señala que este tipo de amor resulta de la experiencia del despertar pasional, sin los componentes de intimidad y decisión – compromiso del amor. El apasionamiento es generalmente obvio, aunque tiende a ser más fácilmente reconocido por los demás que por la persona que lo experimenta. En la pareja los apasionamientos, generalmente manifiestan un alto grado de despertar psicofisiológico: síntomas físicos, taquicardia e incluso palpitaciones.

Amor Romántico.

Este tipo de amor combina los componentes de intimidad y pasión del amor en esencia, se trata de cariño con un elemento agregado: el despertar producido por la atracción física. En consecuencia, el hombre y la mujer no se sienten atraídos solo físicamente hacia el otro, sino que también están unidos emocionalmente.

Amor Compañero.

Este tipo de amor es el resultado de la combinación de los componentes intimidad y decisión – compromiso del amor. Se trata, esencialmente, de una amistad comprometida, de larga duración, del tipo que se ve frecuentemente en los matrimonios en los que la atracción física ha disminuido.

Ccama (como se citó en Pichón y Pretell, 2011) señala que el Amor Compañero se basa en la atención – respeto y no en la pasión. Sus raíces se hallan en la amistad, en la relación interpersonal recíproca y en el hecho de que tienen intereses y actividades similares. Con el tiempo, esta pareja puede conducir la relación hacia la monotonía, poco acercamiento, falta de ternura y falta de confianza.

Amor Fatuo o Vano.

El amor vano resulta de la combinación de pasión y decisión – compromiso sin intimidad. Es el tipo de amor que se suele asociar a Hollywood, en los que una pareja se conoce un día, se compromete dos semanas después y se casa el mes siguiente (Torres & Terrones, 2012).

Este amor es insensato, en el sentido de que la pareja se compromete en base a la pasión, sin el elemento estabilizador del compromiso íntimo.

Amor Consumado o Completo.

Sternberg (como se citó en Lora y Tingal, 2006) asegura que el amor consumado o completo, es la combinación de los tres componentes en igual proporción. Es éste el tipo de amor por el que se lucha especialmente en las relaciones amorosas. Lograr el amor consumado es más fácil de lo que suele ser mantenerlo y eso no es garantía de que éste durará.

Teoría de Lee.

Lee (como se citó en Brenlla et al., 2001) desarrolló diferentes aproximaciones sobre el amor, por lo que propuso una tipología de los estilos de amor que conforman un

círculo cerrado. Este autor identificó tres tipos primarios de estilos de amor: eros, ludus y storge. La combinación de estos tres tipos primarios que conducen a los estilos secundarios: manía, pragma y ágape.

Tipos de Amor.

Eros.

Conocido como el amor romántico o pasión, presenta una relación en la que la apariencia física desempeña un rol importante, así como el componente sexual y el deseo de una relación intensa. Además, la característica de este tipo de amor es la alta autoestima y alta confianza (Brenlla et al., 2001).

Para Baes (como se citó en Lora y Tingal, 2006) el eros es un amor apasionado que se caracteriza por la atracción física, la pasión, la comunicación abierta y el compromiso con el amante.

Ludus.

Brenlla et al. (2001) consideran que es el amor lúdico. Amor y sexualidad son vistos como un juego para el disfrute mutuo y sin una intención particular; puede concretarse con más de una pareja, personas o placeres. Asimismo, este estilo de amor pone las reglas claras y considera al sexo como una “forma de divertirse” más que como una forma de implicación.

Se caracteriza por ser un amor permisivo, no hay compromiso, inexistencia de celos, hay poca implicación emocional, no hay expectativas futuras y existen múltiples parejas (Coper & Pinto, 2002).

Storge.

Este término hace referencia al afecto parental; este amor se basa en el compañerismo y la relación con la pareja, quién es similar el términos de valores y actitudes. Esta similitud es mucho más importante que la apariencia física o la satisfacción sexual, ya que se orienta a buscar un compromiso a largo plazo (Brenlla et al., 2001).

Manía.

Un amor posesivo y dependiente. Se caracteriza por la existencia de celos. Es un amor turbulento, apasionado y es un estilo de amor emocionalmente intenso (Coper & Pinto, 2008).

Pragma.

Brenlla et al. (2001) consideran que es un amor práctico, tomando en consideración la edad, el grado de instrucción, el estatus social, la facultad para ser buen padre o madre.

Es una mezcla de amor ludus y storge, ya que se caracteriza por la búsqueda racional de la pareja ideal.

Ágape.

Es un amor altruista, que se preocupa por el bienestar del otro y no existe nada a cambio, es más bien un amor idealista en el que la sexualidad y la sensualidad no son relevantes Brenlla, et al. (2001).

Para Baes (como se citó en Lora y Tingal, 2006) el ágape es un amor altruista. En este estilo de amor hay una tendencia a perdonar y apoyar a la pareja a pesar de las fallas o defectos de la misma. Este estilo combina características de Eros y Storge, lo cual lo hace un estilo de amor intenso y amigable.

Violencia de género.

García y Carrasco (2003) definen que la violencia contra las mujeres no está determinada por un código genético, sino que más bien constituye una enfermedad de transmisión social. Dada la enorme significación de la presencia familiar en el contexto núcleo de la socialización, se señala que cada seis días una mujer muere a causa de la violencia de género en el mundo.

Por lo tanto, en este apartado es de esencial interés enfocar la violencia que recibe la mujer por parte de su pareja, con quien comparte el hogar. Se conoce que la familia es un sistema que requiere del equilibrio de los miembros, no obstante, existe la ocasión propicia dentro de la familia para que la pareja desate hechos agresivos contra la mujer, lo que contribuye a la desigualdad, marginación y que atenta contra la dignidad de aquellas víctimas que lo padecen (García & Carrasco, 2003).

Sumado a esto, Álvarez, Baigorri, Gutiérrez y Iturriaga (2012) señalan que el tiempo de inicio de la violencia en relación con la convivencia, mayormente se inicia en el transcurso de la convivencia con la pareja, además las situaciones que aumentan la posibilidad de violencia hacia la mujer son: el embarazo y el nacimiento de los hijos, presentar estrés en el centro de labores, estrés por la demanda del cuidado familiar,

cuando la mujer vuelve a trabajar tras un periodo largo de descanso profesional, los celos y el consumo o abuso de alcohol.

Asimismo, se manifiesta que cuándo las diferencias de edades y la convivencia con la pareja son menores a cinco años, es mucho más frecuente la aparición de violencia entre ambos (Figueira et al., 2010).

Características de la mujer violentada.

Las mujeres que reciben maltrato generalmente son de condiciones económicas modestas, por lo que según Escartín (s.f.) suelen caracterizarse por:

Depender emocionalmente.

Desconocer los derechos personales.

Mostrar actitud infantil hacia la vida.

Evidenciar inmadurez e inexperiencia.

Poseer antecedentes familiares de malos tratos.

Reflejar atracción por el marido, lo que se debe al grado y frecuencia de la conducta abusiva, el hecho de haber sido víctima de malos tratos en la infancia.

Mostrar baja autoestima, que está acompañada de sentimientos de vergüenza y miedo hacia su agresor.

Por tanto, estas características están sustentadas en los factores de mantenimiento de la violencia que no permiten a la mujer salir de este ciclo de la violencia.

Factores que contribuyen a la violencia de la mujer.

Existen factores únicos que se asocian a la permanencia de la mujer con su maltratador (Echeburúa, Amor y Corral, 2002) estos son:

Características de la personalidad.

Las mujeres que son maltratadas, son una población bastante heterogénea, no obstante se puede precisar que hay una tendencia en las víctimas en convivencia prolongada con el agresor a experimentar una baja autoestima, unos mayores sentimientos de culpa y unos menores niveles de asertividad, que llevan consigo unas mayores dificultades en las relaciones interpersonales, permiten la evasión de conflictos y la dependencia emocional (Angulo & Apolinaire, 2005).

Además, la víctima suele cambiar algunos aspectos personales, después de tanto tiempo viviendo en un círculo de maltrato se muestra resignada, en algunos casos puede aceptar hasta cierto punto, maltratos más graves.

Factores cognitivos y emocionales.

Desde una perspectiva cognitiva, son varias las creencias, incorporadas en el proceso de socialización, que pueden favorecer la permanencia de una mujer en la relación de maltrato (Angulo y Apolinaire, 2005). Por lo que, a continuación se señalan algunas de las principales cogniciones que tiene la mujer sometida a esta situación:

Sentir vergüenza de hacer pública en el medio social una conducta tan degradante.

Creer que los hijos necesitan crecer y madurar emocionalmente con la presencia ineludible de un padre y de una madre.

Tener la convicción de que la víctima no podría sacar adelante a sus hijos por sí sola.

Considerar que la familia es un valor absoluto en sí mismo y que, por tanto, debe mantenerse a toda costa.

Creer que la fuerza del amor lo puede todo y que, si ella persevera en su conducta, conseguirá que el maltrato finalice.

Pensar que su pareja, en el fondo, es buena persona y está enamorado de ella, además, cambiará con el tiempo.

Estar firmemente convencida de que ella es imprescindible para evitar que él, caiga en el abismo.

Variables Socio demográficas.

La dependencia económica y el aislamiento familiar y social, con la existencia de hijos pequeños, explican en parte, la convivencia prolongada de la víctima con el agresor.

Se trata en general, de personas que aún siendo relativamente jóvenes (de menos de 40 años), cuentan con una larga historia de maltrato y que, en su mayor parte, pertenecen a un nivel cultural y socioeconómico bajo. Asimismo, la mayoría de estas mujeres carece de trabajo extradoméstico, y en caso de tenerlo suele ser poco

cualificado. Además, un gran porcentaje de estas víctimas de violencia carece de apoyo social.

Características psicológicas de la mujer.

Para Castillo (2003) la mujer peruana tiene características humanas que le hacen ser única y diferente en relación al hombre, tiene más cuidado con los aspectos humanos, la relación de la madre con el hijo es muy intensa y tiene amplia capacidad de constancia. Por lo que a continuación, se explicará cada uno de estos puntos:

La mujer tiene un centro relacional muy intenso: este centro relacional supone un núcleo interior que reúne en sí mismo como un centro muchas cosas a la vez, sin separarlas y manteniéndolas cerca en relación unas con otras.

La mujer es capaz de unir muchas cosas y tener sentimientos muy intensos hacia los diferentes elementos del mundo humano que para ella tienen gran significado. Asimismo, esta capacidad está en función de su maternidad, ya que tiene que reunir diferentes aspectos de la vida en torno a los hijos o el compañero. No obstante, al relacionar todo, puede llevar fácilmente un problema personal a su trabajo, a su relación de pareja, de modo que ese problema influiría considerablemente en su vida, costándole desligarse y centrarse en otra cosa.

La mujer tiene más cuidado de los aspectos humanos: en la sociedad peruana la mujer está más llamada al cuidado del hogar y de los miembros de la familia, por tanto, es educadora y formadora de los hijos.

Le es difícil mantener una actitud exclusivamente objetiva, suele concentrarse más en cosas personales, subjetivas, que en tomar decisiones sobre las riendas del hogar.

La relación con el hijo es muy intensa: la vocación maternal de la mujer es por naturaleza muy fuerte, es lo que a veces se ha llamado instinto maternal, procura por todos los medios necesarios el bienestar de los hijos.

La mujer tiene mucha capacidad de constancia: ésta es una virtud que ayuda a la mujer a enfrentar dificultades, no tanto agresiva o impulsivamente, sino con ternura, paciencia, de manera que su capacidad muchas veces pasa desapercibida, ya que se entrega a aquello que ama.

Marco conceptual

Sternberg (como se citó en Lora y Tingal, 2006) considera al amor como el motor de la relación, dónde debe haber reciprocidad, es decir un intercambio equilibrado de ambas partes; así como también un factor implícito en la estructura de la pareja, debido a que se asume que la relación puede ser la integración romántica y amorosa que incluye sentimientos de cercanía, unión y vinculación (intimidad) que permiten la atracción y consumación sexual (pasión) y el mantenimiento de referido vínculo a través del tiempo (compromiso).

Componentes del amor.

Sternberg (2000) considera los siguientes componentes:

Intimidad.

Es el conjunto de sentimientos producidos dentro de la relación de pareja que promueven el acercamiento, vínculo y conexión.

Pasión.

Es el estado de intenso deseo de unión con el otro y de expresión de deseos y necesidades; autoestima, entrega, pertenencia y satisfacción sexual. La pasión tiende a interactuar con la intimidad y ambas suelen alimentarse.

Compromiso.

El compromiso es el componente que mantiene la relación amorosa a través de los periodos difíciles, dando confianza para volver a otros mejores.

El compromiso puede ser dividido en dos estadios: el primero, es la decisión de elegir amar a alguien y el segundo, es la determinación de mantener ese amor a través del tiempo.

Tipos de amor.

Sternberg (como se citó en Lora y Tingal, 2006):

Amor Infecundo o Vacío.

El compromiso, en ausencia de pasión e intimidad, es estéril. Su naturaleza está más cerca de un contrato que del amor. En nuestra sociedad, el amor estéril se ve más frecuente cerca del final de una relación de larga duración, cuando los integrantes de la pareja han perdido la comunicación emocional y la atracción física.

Cariño o simpatía.

Son los sentimientos que se tienen en relaciones que pueden ser realmente caracterizadas como amistades. Sentimientos de proximidad, de calidez hacia el otro, sin sentimientos de intensa pasión o de compromiso de larga duración. Es decir, las personas se sienten emocionalmente próximos a un amigo pero él o ella no despierta su pasión, ni le hace sentir que quiere pasar el resto de su vida con él o ella.

Amor loco o intenso.

Este tipo de amor resulta de la experiencia del despertar pasional, sin los componentes de intimidad y decisión – compromiso del amor. El apasionamiento es generalmente, obvio, aunque tiende a ser más fácilmente reconocido por los demás que por la persona que lo experimenta.

Amor romántico.

Este tipo de relación combina los componentes de intimidad y pasión del amor en esencia, se trata de cariño con un elemento agregado: el despertar producido por la atracción física.

Amor compañero.

Este tipo de amor es el resultado de la combinación de los componentes intimidad y decisión – compromiso del amor. Se trata, esencialmente, de una amistad comprometida, de larga duración, del tipo que se ve frecuentemente en los matrimonios en los que la atracción física ha disminuido.

Amor fatuo o vano.

El amor vano resulta de la combinación de pasión y decisión – compromiso sin intimidad. Es el tipo de amor que solemos asociar a Hollywood, en los que una pareja se conoce un día, se compromete dos semanas después y se casa el mes siguiente.

Este amor es insensato, en el sentido de que la pareja se compromete en base a la pasión, sin el elemento estabilizador del compromiso íntimo.

Amor consumado o completo.

Es la combinación de los tres componentes en igual proporción. Este es el tipo de amor por el que muchos luchan especialmente en las relaciones amorosas. Lograr el amor consumado es más fácil de lo que suele ser mantenerlo; sin embargo, ésto no es garantía de que éste durará.

Variables e hipótesis

La variable tipos de amor será medida por la Escala Triangular del Amor de Sternberg (1989).

Definición operacional de variables e indicadores.

Definición	Componentes	Indicadores	Tipos de amor
El amor es una relación dinámica, dentro del cual se encuentra implícita la estructura de la pareja ya que se asume que esta relación puede ser una integración romántica y amorosa que incluye sentimientos de cercanía, unión y vinculación que permiten la atracción y consumación sexual, así como el mantener dicho vínculo a través del tiempo de acuerdo a Sternberg (como se citó en Lora & Tingal, 2006).	Intimidad	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	Amor infecundo
		12,13,14,15,16,17,18	
		19,20,21,22,23,24,25	Cariño o simpatía
		26,27,28,29,30,31,32	
	Pasión	33,34,35,36,37,38,39	Amor intenso
		40,41,42,43,44,45,46	
		47,48,49,50,51,52,53	Amor romántico
		54,55,56,57,58,59,60	
	Compromiso	61,62,63,64	
		65,66,67,68,69,70,71	Amor compañero
		72,73,74,75,76,77	
		78,79,80,81,82,83,84	Amor fatuo
		85,86,87,88,89,90,91	
		92,93,94,95,96	Amor consumado

La variable edad será medida en función a la definición operacional de Saturno (2012)

Definición	Indicadores
La cantidad de años cumplidos hasta el momento de la aplicación de la evaluación, según Saturno (2012)	Número de años
	Número de meses

Formulación de la hipótesis.

Existen diferencias en los tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

Método**Diseño de investigación.**

No experimental, descriptivo –comparativo.

Naturaleza de la investigación.***Población.***

816 mujeres víctimas y no víctimas violencia conyugal, entre las edades de 20 a 35 años que fueron atendidas en los consultorios externos de Psicología, y derivadas de los consultorios de Ginecología y Obstetricia de un hospital de Lambayeque. El periodo de tiempo que se consideró para la evaluación fue de octubre a noviembre del 2014.

Muestra.

Se trabajó con una muestra de tipo probabilístico sistemático, ya que las mujeres llegaron a atenderse a consulta externa en el consultorio de Psicología voluntariamente, algunas mujeres fueron derivadas por los servicios de Ginecología y Obstetricia mediante la asistente social, de esta forma se recogieron los datos hasta completar el tamaño de muestra deseado. La muestra fue hallada mediante la fórmula de tamaño de muestra en proporciones obteniendo 106 mujeres entre las edades de 20 a 35 quienes participaron en el presente estudio, fueron 53 mujeres víctimas de violencia de pareja y 53 no víctimas de violencia de pareja. Los datos para obtener la muestra fueron tomados de acuerdo al informe anual del año 2013 de la Estrategia de Salud Mental de la institución de salud dónde se llevó a cabo el estudio.

Criterios de selección.

Criterios de inclusión.

Mujeres:

De 20 a 35 años de edad.

Unidas en convivencia de pareja de 1 a 5 años.

Atendidas en los consultorios externos de Psicología o derivadas de los consultorios de Ginecología, Obstetricia mediante la asistente social en un hospital de Lambayeque.

Con presencia de violencia intrafamiliar (de acuerdo al tamizaje).

Sin presencia de violencia intrafamiliar (de acuerdo al tamizaje).

Criterios de exclusión.

Mujeres:

Que se encuentren por un proceso de divorcio o separación.

Participantes de talleres, programas de apoyo o psicoterapia, sea de manera individual o grupal, por consulta particular, del Seguro Integral de Salud (SIS) o del Seguro Social (ESSALUD). Asimismo, esta información será obtenida a través de la entrevista psicológica en consulta externa.

Gestantes.

Con niños menores a 1 año.

Criterios de eliminación.

Mujeres que marquen más de una respuesta a la pregunta.

Mujeres que dejaron de responder una o más preguntas.

Procedimiento

Método.

Para desarrollar la presente investigación se solicitó el permiso emitido por la directora de Escuela de Psicología la que fue presentada al director del Hospital de Lambayeque, y se gestionó el permiso para la aplicación del test para los meses de octubre – noviembre del 2014.

Además, las pacientes que llegaron a consulta externa del área de Psicología fueron derivadas de los servicios de Ginecología y Obstetricia mediante la asistente social o conforme fueron llegando a consulta voluntariamente. Durante la entrevista psicológica se aplicó el tamizaje de violencia intrafamiliar, asimismo se le invitó a formar parte de la investigación, por lo que se garantizaron los aspectos éticos de la investigación, primero se explicaron las implicancias del estudio. Luego mediante un consentimiento informado (Ver Apéndice F) se dio a conocer el estudio, sobre los tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja. En caso de aceptar participar en la investigación se le aplicó el tamizaje sobre violencia intrafamiliar (Ver Apéndice G) y de acuerdo a la observación y entrevista clínica se marcaron los indicadores de maltrato que la paciente cumplía, luego se le entregó y explicó el test sobre la Escala Triangular del Amor de Sternberg (Ver apéndice H). En el protocolo de respuestas en la esquina superior derecha hubo un número que era desglosable con la finalidad de que la participante que deseaba obtener sus resultados pudiera solicitarlos.

La obtención de datos se realizó en el consultorio de Psicología, un ambiente debidamente iluminado y libre de distractores, dichos instrumentos fueron aplicados de manera individual con el fin de evitar sesgos y llevar un mayor control sobre los resultados.

Técnicas.

La técnica utilizada fue la entrevista psicológica. Las pacientes llegaron a consulta externa voluntariamente o fueron derivadas por los servicios de Ginecología y Obstetricia mediante el área de Servicio Social, cuando se culminó la primera

actividad, se empleó el tamizaje de violencia, el cual descartó o no la existencia de maltrato recibido de la pareja. Luego, se utilizó la Escala Triangular del Amor, con la finalidad de conocer los tipos de amor en mujeres de ambas poblaciones, el referido cuestionario fue tipo Likert.

Instrumento.

El instrumento utilizado dentro de la investigación fue la Escala Triangular del Amor de Sternberg, elaborada en la ciudad de Yale en el año 1989. La escala completa está constituida por 96 ítems con respuesta de opción múltiple, entre los componentes intimidad, pasión y compromiso. La edad de evaluación oscila entre 18 y 70 años. Su forma de aplicación es individual o colectiva. Para su administración se requiere de 20 minutos aproximadamente. La escala tiene al menos dos aplicaciones prácticas las cuales son Diagnóstica y Terapéutica.

Posteriormente, Cosme y Marquina (2012) realizaron la adaptación de la Escala Triangular del Amor de Sternberg en mujeres jóvenes víctimas y no víctimas de violencia conyugal en la ciudad de Trujillo – Perú, quedando los 96 ítems acorde a la realidad peruana.

Validez.

Cosme y Marquina (2012) realizaron la Validez de Criterio usando el método de correlación ítem – test, observando correlaciones en promedio de 0,732 en la ciudad de Trujillo.

Las investigadoras realizaron la validez con mujeres entre 20 a 35 años en un hospital de Chiclayo, mediante la contrastación de grupos hallaron la validez concurrente, obteniendo como resultados en el componente intimidad 2.74311/61 y en el componente pasión 2.52411/66 lo que indicaría válidos con un nivel de significancia de 0.05; en cuanto al componente compromiso se obtuvo 3.30334/54 con validez muy significativa de 0.001.

Confiabilidad.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario Cosme y Marquina (2012), utilizaron el coeficiente Alpha de Cronbach, dónde se obtuvo los siguientes resultados para cada componente: Intimidad = 0,972, Pasión = 0,974 y Compromiso = 0,978.

Para realizar el presente estudio, se realizó la confiabilidad del instrumento con la mujeres entre 20 a 35 años en un hospital de la ciudad de Chiclayo; hallándose en el correctivo de Spearman Brown (Roe) índices de confianza aceptables para intimidad (0.9156), pasión (0.9629) y compromiso (0.9785). Además, para hallar la confiabilidad de los componentes del instrumento se utilizó la medida de consistencia interna Alpha de Cronbach, encontrando índices aceptables ($p > 0.75$) para los componentes intimidad (0.9084), pasión (0.9499) y compromiso (0.9398).

Aspectos éticos.

Para el desarrollo de la presente investigación se tomaron en cuenta los principios éticos de respeto a la dignidad de la persona humana como son: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Antes de comenzar la recolección de datos, el proyecto de investigación fue aprobado por el comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Al inicio de la investigación, se invitó a participar del estudio a las mujeres que llegaron a consulta psicológica y cumpliesen con los criterios de inclusión, la persona tenía la libertad de elegir voluntariamente si aceptaba o no participar de dicha investigación.

Si la participante aceptó cooperar, se le explicó en qué consistía el estudio, la confidencialidad, la no difusión de resultados en otros estudios y que los datos recogidos serían utilizados únicamente para la presente investigación. Al concluir el estudio datos fueron desechados y esto no provocó ningún daño. Además, beneficiará a la participante si deseara conocer los resultados del tipo de amor que mantiene hacia su pareja. Después, de realizado lo anteriormente mencionado, se le entregó a la persona el consentimiento informado, se amplió la información y se le especificó que ella es

libre de retirarse de la investigación en el momento que lo decida, pues su autonomía fue respetada en todo momento.

Asimismo, se le expuso que ella podría recibir sus resultados mediante el código brindado en la investigación, y los resultados serían entregados personalmente y de acuerdo al orden de llegada, asegurando los principios de confidencialidad y justicia.

Procesamiento y análisis de datos.

De acuerdo a los resultados obtenidos se utilizó la prueba no paramétrica Chi Cuadrado, con el fin de conocer si existen diferencias significativas en los tipos de amor y en los componentes del amor según rangos de edad, en las mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja.

Resultados

Se presentan los resultados, según los datos obtenidos de acuerdo a los tipos y componentes del amor, según rangos de edad.

En la Tabla 1 se presentan los resultados de las frecuencias de los tipos de amor y el resultado de la prueba Chi Cuadrado (X^2), para establecer las diferencias en los tipos de amor con respecto a las mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja.

Tabla 1

Resultados de las frecuencias en los tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

Mujeres	Tipos de Amor							Total
	Simpatía	Apasionado	Fatuo	Consumado	Romántico	Compañero	Infecundo	
VIC	9	8	10	5	12	6	3	53
NO VIC	3	5	9	18	13	5	0	53
Total	12	13	19	23	25	11	3	106
P=0.05	X ² : 0.027 Amor consumado							

Se observa que el tipo de Amor Consumado es el que presenta diferencias significativas en entre ambos grupos ($p=0.027$), teniendo en cuenta el nivel de significancia de 0.05.

En la Tabla 2 se evidencian los resultados de los tipos de amor según los rangos de edad en mujeres víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

Tabla 2

Tipos de amor según los rangos de edad en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

Tipos de Amor	No Víctimas			Víctimas		
	[20 - 25]	[26 - 30]	[31 - 35]	[20 - 25]	[26 - 30]	[31 - 35]
Amor Apasionado	14.71	0.00	0.00	13.89	14.29	20.00
Amor Compañero	2.94	0.00	57.14	16.67	0.00	0.00
Amor Consumado	35.29	50.00	0.00	8.33	14.29	10.00
Amor Fatuo	5.88	41.67	28.57	16.67	28.57	20.00
Amor Infecundo	0.00	0.00	0.00	2.78	14.29	10.00
Amor Romántico	35.29	8.33	0.00	25.00	0.00	30.00
Amor Simpatía	5.88	0.00	14.29	16.67	28.57	10.00
Total	100	100	100	100	100	100

En el rango de edad de 20 a 25 años en las mujeres que no sufren violencia de pareja se observa 35,29 % en los tipos de Amor Consumado y Amor Romántico, asimismo las mujeres víctimas de violencia de pareja presentan 25 % en el tipo de Amor Romántico.

En el rango de edad de 26 a 30 años en las mujeres no víctimas de violencia de pareja se observa 50 % en el tipo de Amor Consumado, a diferencia de las mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas presentando 28,57 % en los tipos de Amor Fatuo y Simpatía.

En el rango de edad de 31 a 35 años en las mujeres que no sufren violencia de pareja se observa 57,14 % en el tipo de Amor Compañero, a diferencia de las mujeres víctimas de violencia de pareja quienes presentan 30 % en el tipo de Amor Romántico.

Por otra parte, en relación a los componentes del amor, se presentaran los resultados del componente intimidad según rangos de edad en las mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital, Lambayeque 2014.

Tabla 3

Componente intimidad según rangos de edad en las mujeres no y víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital, Lambayeque 2014.

Edades	No Víctimas	Víctimas
	X ²	X ²
[20 - 25]	0.0005	0.278
[26 - 30]	0.4724	0.1562
[31 - 35]	0.8663	0.0821
p = 0.05		

Considerando el nivel de significancia de 0.05, se hallaron diferencias significativas en las mujeres que se encuentran en los rangos de edad de 20 a 25 años ($p=0.0005$). Así mismo, al observar el nivel de significancia de 0.05, no se encontraron diferencias significativas según los rangos de edad en las mujeres víctimas de violencia de pareja.

En la Tabla 4 se presentan los resultados del componente pasión según rangos de edad en las mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital, Lambayeque 2014.

Tabla 4

Componente pasión según rangos de edad en las mujeres no víctimas y víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital, Lambayeque 2014.

Edades	No Víctimas	Víctimas
	X ²	X ²
[20 - 25]	0.0017	0.0087
[26 - 30]	0.0052	0.5649
[31 - 35]	0.102	0.4957

p = 0.05

Teniendo en cuenta el nivel de significancia de 0.05 en las mujeres no víctimas de violencia de pareja, se encontraron diferencias significativas en el rango de edad de 20 a 25 años ($p = 0.0017$), así como en el rango de edad de 26 a 30 años ($p = 0.0052$). Sumado a esto, al observar el nivel de significancia de 0.05 en las mujeres víctimas de violencia de pareja, se encontraron diferencias significativas en el rango de edad de 20 a 25 años ($p = 0.0087$).

En relación al componente compromiso del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja se obtuvieron los siguientes resultados.

Tabla 5

Componente compromiso según rangos de edad en las mujeres no víctimas y víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital, Lambayeque 2014.

Edades	No Víctimas	Víctimas
	X ²	X ²
[20 - 25]	0.0529	0.0131
[26 - 30]	0.0388	0.8676
[31 - 35]	0.1012	0.1498
p = 0.05		

Al considerar el nivel de significancia 0.05, de acuerdo a los rangos de edad se encontraron diferencias significativas en el grupo de mujeres víctimas; en el rango de edad de 26 a 38 años se encontraron diferencias significativas en el grupo de mujeres no víctimas de violencia de pareja.

Discusión

Al comparar la población de mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja, se encontraron diferencias significativas en las frecuencias del tipo de Amor Consumado. Este dato se corrobora con la investigación realizada por Huaccha y Saavedra (2011), quienes encontraron diferencias significativas en el tipo de Amor Consumado entre el grupo de mujeres pertenecientes al área administrativa de una Institución Educativa y mujeres amas de casa.

Asimismo, las mujeres que no sufren violencia de pareja y se encuentran entre las edades de 20 a 25 años muestran mayores porcentajes en los tipos de Amor Consumado y Amor Romántico; lo cual se corrobora con el estudio realizado por Huaccha y Saavedra (2011), quienes en su investigación obtuvieron diferencias significativas en los tipos de Amor Consumado y Romántico entre mujeres que pertenecían al personal administrativo de una Institución Educativa y las mujeres que sólo realizaban labores domésticas en sus hogares.

Además, como en este grupo de mujeres, entre las edades de 20 a 25 años, se halla que el tipo de Amor Romántico, coincide con la teoría de Giro (como se citó en Carrizo, 2011) quien menciona que las relaciones establecidas en este rango de edad se caracterizan por ser apasionadas, intensas y frágiles, y a la vez aquello influye en que se no se pueda instaurar una relación estable con proyección al futuro.

Igualmente Fisher (2004) explica que al considerar al amor como un proceso que evoluciona en etapas de sensaciones intensas, la emoción de enamoramiento produce una sensación de bienestar y euforia y conduce a altos niveles de satisfacción con la relación, tendiendo a declinar con los años de relación, aquello que se evidencia entre las edades de 26 a 35 años.

Por otro lado, el tipo de Amor Romántico se evidencia en las mujeres víctimas de violencia de pareja entre las edades de 20 a 25 y de 31 a 35 años, lo que es consolidado por Otazzi (2009) quién explica que en una relación de pareja agresiva para la mujer, la

dependencia se manifiesta en un nivel alto, mediante las acciones que causan sufrimiento en el otro e influyen sobre las decisiones de la pareja.

En el rango de edad de 26 a 30 años las mujeres no víctimas de violencia de pareja obtuvieron un porcentaje mayor en el tipo de Amor Consumado, lo que concuerda con lo propuesto por Fernández (s.f.) quien indica que la persona joven a esta edad se vuelve un adulto, establece relaciones de pareja más estables, tiende a comprometerse en un trabajo, opta por una ocupación, establece un hogar en muchos casos y mantiene relaciones amicales y familiares.

Asimismo, Otazzi (2009) refiere que mientras mayor sea el nivel de satisfacción, mayor serán los deseos de continuar con la pareja, por lo que el nivel de Compromiso se fortalecerá, pues se percibe que la relación satisface necesidades importantes y brinda altas recompensas, especialmente al mantener ausente un estilo de relación agresiva.

No obstante, en el mismo rango de edad de 26 a 30 años en las mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas se presentaron porcentajes elevados en los tipos de Amor Fatuo y Simpatía, esto se corrobora en el estudio realizado por Huaccha y Saavedra (2011) quienes en su investigación obtuvieron diferencias significativas en los tipos de Amor Fatuo y Simpatía entre el grupo de mujeres del personal administrativo y las mujeres amas de casa.

Al identificar los componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja de acuerdo al rango de edad, se obtuvieron diferencias significativas en el componente Intimidad en el grupo de mujeres no víctimas de violencia de pareja, lo que se corrobora por Cosme y Marquina (2012) quienes en su investigación obtuvieron diferencias significativas, encontrando mayor presencia del componente Intimidad en el grupo de mujeres no víctimas de violencia conyugal, en comparación con el grupo de mujeres que sufría de violencia.

Respecto al grupo de mujeres víctimas de violencia de pareja, no se encontraron diferencias significativas el componente Intimidad según los rangos de edad, evidenciándose mediante conductas sumisas, lo que incluye cambiar algunos aspectos personales, después del tiempo de convivencia (Echeburúa, Amor & Corral, 2002), tal

como sucede con la mujer que es violentada; aquello es contrapuesto por Pichón y Pretell (2011), quienes encontraron que las mujeres emparejadas al percibir un estilo de comunicación violento e impulsivo disminuyen el grado de Intimidad con la pareja. Por otro lado, Coper y Pinto (2008) en su investigación sobre las actitudes ante el amor y la teoría de Sternberg encontraron que el 60% de mujeres entre los 18 y 24 años obtuvieron una mayor frecuencia del componente Intimidad en sus relaciones, lo que difiere de la presente investigación, ya que la presencia de este componente varía de acuerdo al grupo y rango de edad.

En cuanto al componente Pasión para el rango de edad de 20 a 25 años en ambos grupos se encontraron diferencias significativas, así como también en el rango de edad de 26 a 30 años en el grupo de mujeres no víctimas de violencia de pareja. Lo cual es confirmado por Gonzales (2011), ya que de acuerdo a su investigación si existe un nivel alto de Pasión, donde mayor es la satisfacción marital. No obstante, Cosme y Marquina (2012) explican que las mujeres víctimas de violencia conyugal no presentan el componente Pasión, planteamiento que difiere de los resultados de la presente investigación en el que las mujeres del presente estudio si presentan el referido componente.

En el grupo de mujeres víctimas de violencia de pareja según los rangos de edad de 26 a 35 años, no se presentan diferencias significativas en el componente Pasión, ya que la mujer en nuestra sociedad está más llamada al cuidado del hogar y de los miembros de la familia (Castillo, 2003). La pasión ya no se mantiene elevada y más aún cuando las mujeres reciben violencia en su relación, tal como señalan Figueroa, Rodríguez, Jara, Ruffi y Tamayo (2010), quienes en su investigación, encontraron que las mujeres perciben la violencia con mayor frecuencia al ser jóvenes.

En el componente Compromiso, se hallaron diferencias significativas en el grupo de mujeres víctimas, en el rango de edad de 20 a 25 años, lo que se relaciona con la existencia de un estilo de comunicación impulsivo, por lo que menor será el Compromiso con la relación de pareja (Pichón y Pretell, 2011). Sumado al presente hallazgo, en el grupo de mujeres no víctimas de violencia de pareja en el rango de edad de 26 a 30 años, también se encontraron diferencias significativas, y según Gonzales (2011) cuanto mayor satisfacción marital tengan las mujeres mayor Compromiso existirá en la relación.

Otazzi (2009) manifiesta que el Compromiso es el predictor de la estabilidad, ya que percibir que la pareja apoya la relación lleva a una mayor confianza como tal, como se evidencia en el presente resultado de las mujeres no víctimas de violencia de pareja.

Mientras que al sentir dudas, miedo y que el respeto en la relación es vulnerado, esto sólo contribuye a generar sentimientos de incertidumbre y declinación del Compromiso. Por último, el presente resultado no es congruente con la investigación de Cosme y Marquina (2012), quienes no encuentran diferencias significativas en este componente, entre el grupo de mujeres víctimas y el de mujeres no víctimas de violencia conyugal.

Conclusiones

Existen diferencias significativas en el tipo de amor consumado en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja, atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

En las mujeres no víctimas de violencia de pareja de 20 a 30 años predomina el Tipo de Amor Consumado. En el rango de edad de 31 a 35 años se observa con mayor frecuencia el tipo de Amor Compañero.

En las mujeres víctimas de violencia de pareja de 20 a 25 años y de 31 a 35 años existe mayor porcentaje en el tipo de Amor Romántico, el rango de edad de 26 a 30 años se presentan con mayor porcentaje los tipos de Amor Fatuo y Simpatía.

Existen diferencias significativas en el componente Intimidad, Pasión y Compromiso en el rango de edad de 20 a 25 años en mujeres víctimas y en el mismo rango de edad, en los componentes Intimidad y Pasión en las mujeres no víctimas de violencia de pareja, atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

Recomendaciones

Para futuras investigaciones se recomienda que el reclutamiento de las pacientes sea de manera más organizada, en cuanto a meses para obtener mayor cantidad de muestra.

Se recomienda incluir a mujeres que acuden a los servicios de consulta externa de pediatría, crecimiento y desarrollo.

Es preciso, manifestar que a las pacientes entre las edades de 20 a 25 años que acudan a consulta psicológica se les podría brindar dentro de las sesiones psicoterapéuticas orientaciones relacionadas al amor para conocer sus percepciones sobre el mismo y de ser erróneas orientar para que puedan ser modificadas.

Referencias

- Álvarez, F., Baigorri, C., Gutiérrez I. y Iturriaga, M. (Enero – Febrero del 2012). Variables relevantes en la evaluación forense integral de la violencia de género. *Boletín Criminológico*. Recuperado de file:///D:/Documentos/Downloads/Dialnet-VariablesRelevantesEnLaEvaluacionForenseIntegralDe-3908687.pdf
- Angulo, L. y Apolinaire, J. (Mayo, 2005). Violencia contra la mujer: su dimensión psicológica. *Ciencias Médicas en Cienfuegos*, 3(2). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020163003>
- Barbosa, S., Benavides, J., Orozco, P., Méndez, D. y Tablas, A. (2011). Relación entre el tipo de apoyo y el estilo de amor en parejas. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 16 (1). Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/292/29215963004.pdf>
- Brenlla, M. Brizzio, A. y Carreras, A. (2001). Actitudes hacia el amor y apego. *Psicodebate: Psicología, Cultura y Sociedad*. Recuperado de <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico4/4%20PSICO%20001.pdf>
- Carrizo, S. (2011). *Adolescencia y Estilos de amor*. Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC104098.pdf>
- Castillo, G. (2003). *Educación de la afectividad*. Piura: UDEP.
- Coper, V. y Pinto B. (2008). Actitudes ante el amor y la teoría de Sternberg. Un estudio correlacional en jóvenes universitarios de 18 a 24 años de edad. *Ajayu* (6)2 Recuperado de <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v6n2/v6n2a4.pdf>
- Cosme, M. C. y Marquina Y.M.(2012). *Componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo.
- Echeburúa, E. Amor, P. y Corral, P. (enero, 2002). Mujeres maltratadas en convivencia prolongada con el agresor: variables relevantes. *Acción Psicológica*. Recuperado de file:///C:/Users/psico_usuario/Downloads/548-1646-1-SM.pdf

Escartín, J. M. (s.f.). *Violencia y Mujer. Intervención en crisis con mujeres maltratadas y sus hijos*. Recuperado de

http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5848/1/ALT_03_06.pdf

Fernández (s.f.). *La Edad Adulta*. Recuperado de

http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/124/cd/guia/documentacion%20complementaria/15_persona_adulta.pdf

Figueira, J. Rodríguez, C. Jara, J., Ruffi, R. y Tamayo, L. (2010). Percepción de la violencia hacia la mujer en la relación matrimonial. *Correo Científico Médico de Holguín* 14(1). Recuperado de <http://www.cocmed.sld.cu/no141/pdf/no141ori07.pdf>

Huacha M. M. y Saavedra D. E (2011) *Análisis comparativo de los tipos de amor que aplican en su vida las mujeres con pareja del personal administrativo de la Universidad Señor de Sipán y mujeres amas de casa con pareja del vaso de leche Rosa Elvira – Pimentel*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Pimentel.

Fisher, H. (2004). *Por qué amamos. Naturaleza y química del amor romántico*. México, Santillana Editores Generales.

García, M. A. y Carrasco, J. M. (2003). *Violencia y Género*. Recuperado de http://books.google.com.pe/books?id=UhJcdYyJeJsC&dq=Violencia+y+G%C3%A9nero+garcia+y+carrasco&hl=es&source=gbs_navlinks_s

Gonzales, H. H. (2011) *Componentes del amor y satisfacción marital en padres de familia de la I.E. Santa Ana*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo.

Instituto Nacional de Estadística (2014) Resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Recuperado de http://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/httpwwwineigobpemediamenurecursivopublicaciones_digitalesestlib1151indexhtml-7561/

- Instituto Nacional de Salud Mental (febrero, 2007). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en la Costa Peruana: Informe General. *Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado, 23(1)*. Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2006-ASM-EESM-CP/files/res/downloads/book.pdf>
- Kú, O. y Sánchez, R. (2006). La violencia a través de las fases del amor pasional: Porque la pasión también tiene un lado oscuro. *Revista Colombiana de Psicología*, 15. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/804/80401505.pdf>
- Lora, J. S. y Tingal, C. V. (2006). *Relación entre los Tipos de Amor y Actitudes Sexuales en Alumnas de la Escuela de Psicología de la Universidad Señor de Sipán de la Ciudad de Chiclayo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Pimentel.
- Mazadiego, T. y Garcés, J. (2011). El amor medido por la Escala Triangular de Sternberg. *Psicolatina*. Recuperado de <http://psicolatina.org/22/seccion1/amor.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2013) “La violencia contra la mujer es “un problema de salud global de proporciones epidémicas”. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/violence_against_women_20130620/es/
- Otazzi (2009) *Estilos de amor, satisfacción y compromiso en relaciones de pareja estables*. (Tesis de Licenciatura) Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Pichón, L. K. y Pretell, C. M. (2011) *Componentes del amor y estilos de comunicación en mujeres emparejadas*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo.
- Retana, B. y Sánchez, R. (junio, 2008). El Papel de los Estilos de Apego y los Celos en la Asociación con el Amor Adictivo. *Psicología Iberoamericana*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133915922003>
- Sánchez, F. L., López, J. R., Collado, A.G., Arbiol, I. A y Benaches, J. L. (2008) *La relación de pareja. Apego, dinámicas de interacción y actitudes amorosas: Consecuencias sobre la calidad de la relación* (Tesis doctoral). Universidad de Valencia, España.

Saturno, L. A. (2012) *Sexo y edad en las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 18 años*. (Tesis de Licenciatura). Universidad centroccidental Lisandro Alvarado, México.

Sternberg, R. (2000). *La experiencia del amor*. Barcelona: Paidós.

Terrones, A. C. y Torres, B.J. (2012). *Componentes del amor en la relación de pareja en primigestas con y sin planificación del embarazo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo.

Vela, M. (Setiembre, 2007) Psicopatología del Amor. *Revista Psicológica*. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rev_psicologia_cv/v09_2007/pdf/a10.pdf

Apéndice

Apéndice A

Lista de cotejo de observación en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja

	Presente	Ausente
Moretones en los brazos, cuello, cara		
Miedo a hablar de su relación de pareja		
Sensación de inseguridad si su pareja se aparta de su lado		
Piensa que los conflictos de pareja son culpa de ella		
Naturaliza la violencia de pareja		
Conducta sumisa		
No está informada sobre sus derechos como mujer		
Se muestra indefensa		
Sufre pero no desea cambiar su situación		

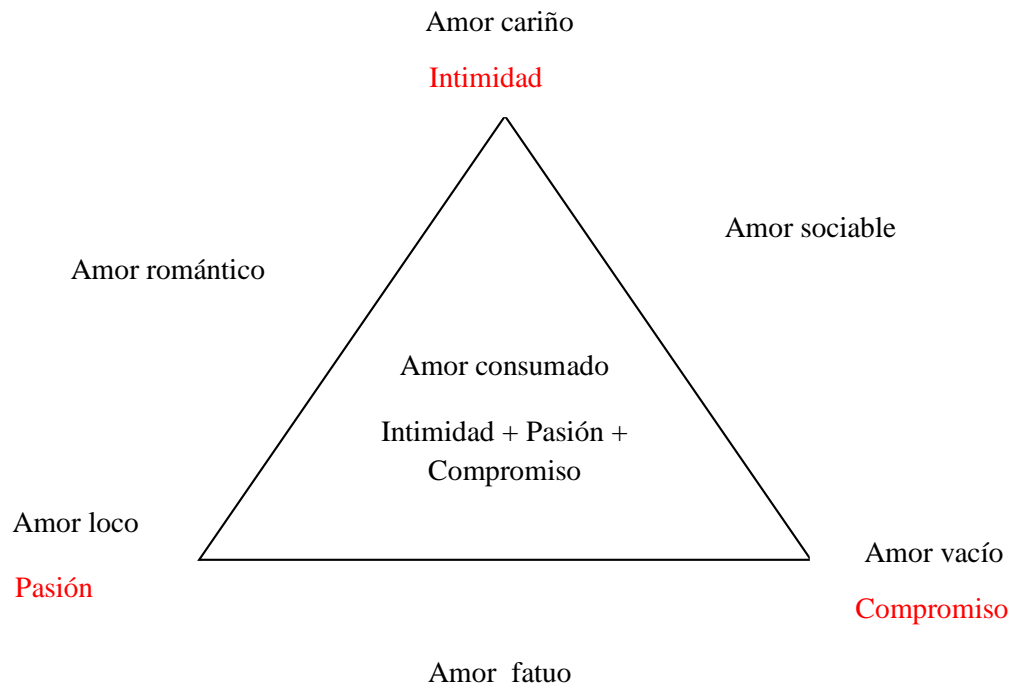
Apéndice B

Entrevista Semiestructurada

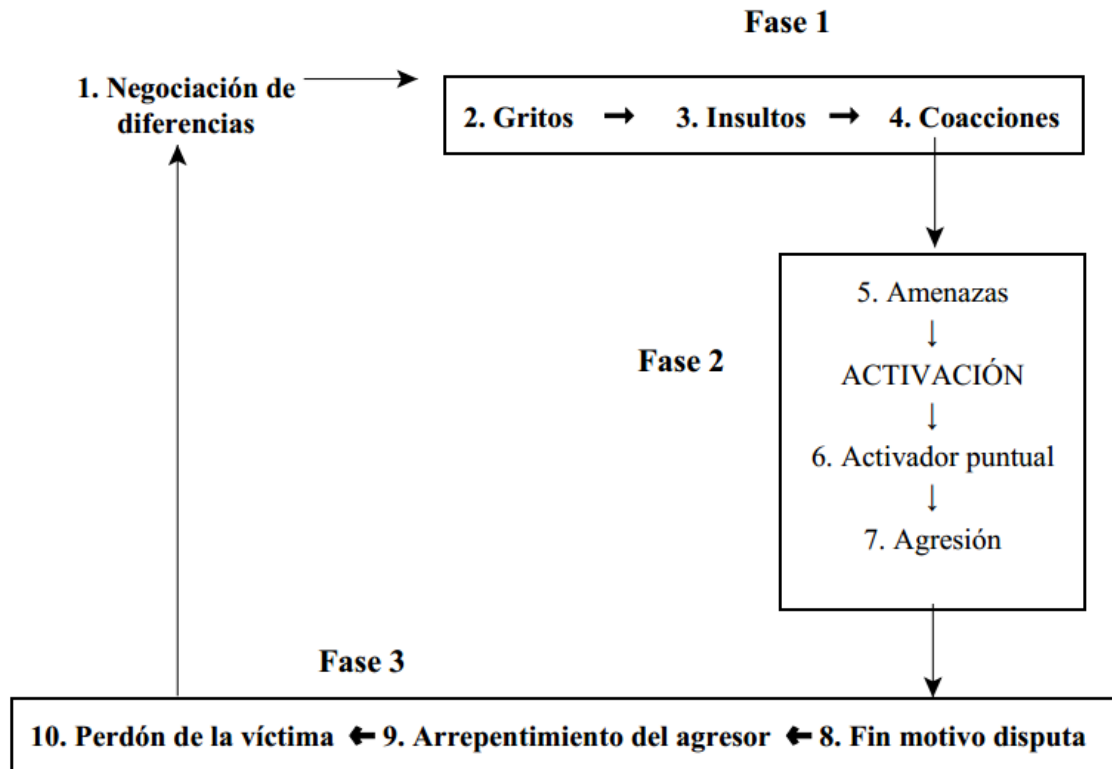
1. ¿Cuál es su edad?
2. ¿Dónde vive?
3. ¿Con quienes vive en casa?
4. ¿Algún familiar interviene en su relación de pareja?
5. ¿Qué hace cuando tiene una situación difícil de manejar?
6. ¿Qué piensa de esas situaciones?
7. ¿Alguna vez su padre y madre – tutor(a) le han gritado, golpeado?, ¿Qué hizo?
8. ¿Alguna vez alguien ha intentado tocar su cuerpo sin que usted lo desee?, ¿Qué hizo?
9. ¿Cómo se sientes con su pareja?
10. ¿Su pareja suele celarle? – Especificar si lo hacía desde antes de la convivencia
11. ¿Siente que cambió desde que está con su pareja?, ¿De qué manera?
12. ¿Su pareja le ha llegado a agredir?, ¿De qué manera?
13. ¿Las cosas cambiaron después de que salió embarazada o cuando los hijos estaban grandes?
14. ¿Cómo ha sobrellevado durante este tiempo esta situación?
15. ¿Qué piensa de esta situación?
16. ¿Qué piensa de usted?

Apéndice C

Triangulo del Amor



Apéndice D



Apéndice E

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Instituciones	:	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Hospital Provincial Docente de Lambayeque
Investigadores	:	Katia León Llontop Liz Peña Mendoza
Título	:	Tipos de Amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014.

Fines del Estudio:

Se le invita a participar en un estudio llamado: Tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja, en un Hospital de Lambayeque, 2014.

El amor es más que un sentimiento, es la comunicación, confianza, es tomar la decisión de estar junto a otra persona, poseer el deseo de intimar con esa persona y asumir un compromiso.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le pedirá que responda a las preguntas de un tamizaje y posteriormente a la Escala Triangular del Amor del Sternberg.

Riesgos:

No existen riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

Usted se beneficiará de una evaluación Psicológica sobre los tipos de amor que manifiesta con su pareja, puesto que si lo desea se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan del test realizado. Los costos de todos los test serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

La información que se recoja será confidencial y anónima no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación que garantiza la confidencialidad. Si los resultados de este programa son publicados, no se mostrará ninguna información que

permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Además, se presentará un informe general a la institución dónde no se permitirá la identificación de las mujeres participantes en el presente estudio.

Uso de la información:

La información una vez procesada será eliminada.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llame a los números 979355368 o 979966287.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, teléfono 606200, anexo 1138.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo en que consiste mi participación en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Investigadora	Investigadora	Participante
Nombre:	Nombre:	Nombre:
DNI:	DNI:	DNI:
Fecha:	Fecha:	Fecha:

Apéndice E



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE
ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD
MENTAL Y CULTURA DE PAZ



FICHA DE TAMIZAJE - VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL

Fecha:

¿ALGUNA VEZ SU PAREJA LA HA MALTRATADO, GOLPEADO, INSULTADO, SE HA BURLADO U OBLIGADO A TENER RELACIONES SEXUALES?

SI ()

NO ()

INDICADORES DE MALTRATO

Físico	Psicológico	Sexuales
<input type="checkbox"/> Hematomas y contusiones inexplicables <input type="checkbox"/> Cicatrices, quemaduras. <input type="checkbox"/> Fracturas inexplicables.. <input type="checkbox"/> Marca de mordeduras. <input type="checkbox"/> Lesiones de vulva, perineo y recto, etc. <input type="checkbox"/> Laceraciones en la boca , mejilla ojo, etc. <input type="checkbox"/> Quejas crónicas sin causa física: Cefalea, problemas de sueño (mucho sueño, interrupción de sueño). <input type="checkbox"/> Enuresis (niños) <input type="checkbox"/> Uso frecuente del servicio de emergencia. <input type="checkbox"/> Heridas abiertas por armas de fuego, objetos contundentes o armas punzo cortantes <input type="checkbox"/> Dolor al miccionar.	<input type="checkbox"/> Extrema falta de confianza en si mismo. <input type="checkbox"/> Exagerada necesidad de ganar o sobresalir. <input type="checkbox"/> Demandas excesivas de atención <input type="checkbox"/> Mucha agresividad o pasividad. <input type="checkbox"/> Aislamiento retraimiento(falta de contacto con otras personas). <input type="checkbox"/> Temor a los padres o de llegar al hogar. <input type="checkbox"/> Robo, mentira, fatiga, desobediencia agresividad <input type="checkbox"/> Intento de suicidio. <input type="checkbox"/> Tristeza o angustia marcada. <input type="checkbox"/> Llanto frecuente. <input type="checkbox"/> Uso de alcohol y drogas. <input type="checkbox"/> Tranquilizantes o analgésico. <input type="checkbox"/> Bajo rendimiento escolar.	<input type="checkbox"/> Irritación , dolor o lesión en la zona genital. <input type="checkbox"/> Hemorragias vaginales. <input type="checkbox"/> Embarazo precoz adolescentes, <input type="checkbox"/> Embarazo no deseado. <input type="checkbox"/> Conocimiento sexual conductas inapropiadas para su edad. <input type="checkbox"/> Amenaza de aborto o abortos. <input type="checkbox"/> Enfermedad de transmisión Sexual. Negligencia <input type="checkbox"/> Falta de peso o pobre patrón de crecimiento . <input type="checkbox"/> No vacunas o atención de salud . <input type="checkbox"/> Accidentes o enf.muy frecuentes. <input type="checkbox"/> Descuido en higiene y al niño falta de estimulación del desarrollo. <input type="checkbox"/> Fatiga, sueño, hambre.

Observaciones:

Nombre del Profesional que atendió el caso :

Firma :

Escala Triangular del Amor

Edad:

Grado de instrucción:

Instrucciones:

Considere a la persona con la cual mantiene una relación de pareja y responda clasificando cada enunciado en una escala del 1 al 5 en la que: 1 es “no”; 3 es “moderadamente” y 5 es “extremadamente”. Marque con un aspa sólo una respuesta para cada enunciado, la que usted crea conveniente.

1. Puedo contar con mi pareja en tiempo de necesidad	1	2	3	4	5
2. Me preocupo por el bienestar de mi pareja	1	2	3	4	5
3. Apoyo a mi pareja en cualquier situación	1	2	3	4	5
4. Estoy con él cuando necesita ayuda	1	2	3	4	5
5. Mi pareja sabe que puede contar conmigo	1	2	3	4	5
6. Confío plenamente que él está conmigo cuando más lo necesite	1	2	3	4	5
7. Estoy dispuesta a escuchar a mi pareja a cualquier hora del día	1	2	3	4	5
8. Siento que mi pareja me puede escuchar	1	2	3	4	5
9. Siento que realmente entiendo a mi pareja	1	2	3	4	5
10. Me resulta difícil ocultarle algún secreto	1	2	3	4	5
11. Hago saber a mi pareja mis opiniones	1	2	3	4	5
12. Mi pareja conoce todos mis secretos	1	2	3	4	5
13. Confío plenamente en mi pareja	1	2	3	4	5
14. Creo todo lo que mi pareja me dice	1	2	3	4	5
15. Le cuento a mi pareja sobre mis acontecimientos del día	1	2	3	4	5
16. Siento que realmente mi pareja confía en mí	1	2	3	4	5
17. Respeto las opiniones de mi pareja	1	2	3	4	5
18. Nadie me conoce mejor que mi pareja	1	2	3	4	5
19. Escucho las sugerencias de mi pareja respecto a mis proyectos	1	2	3	4	5
20. Me agrada estar con mi pareja	1	2	3	4	5
21. Mi pareja es mi mejor amiga	1	2	3	4	5
22. Mi pareja es mi mejor confidente	1	2	3	4	5
23. Comparto experiencias nuevas con mi pareja	1	2	3	4	5
24. Comparto con mi pareja mis penas	1	2	3	4	5
25. En los momentos más difíciles estoy a su lado	1	2	3	4	5
26. Disfruto de paseos relajantes con mi pareja	1	2	3	4	5
27. Valoro mucho a mi pareja en mi vida	1	2	3	4	5
28. Escucho con mucha atención cuando me cuenta sus problemas	1	2	3	4	5
29. Disfruto de los lugares que visitamos juntos	1	2	3	4	5
30. Mis decisiones las consulto con él	1	2	3	4	5
31. Él sabe todo lo que es importante para mí	1	2	3	4	5
32. Siento que mi pareja realmente me entiende	1	2	3	4	5

Puntaje Total

Dividido /32

33. Siento que mi pareja es lo más bello que tengo	1	2	3	4	5
34. Me gusta especialmente el contacto físico con mi pareja	1	2	3	4	5
35. Mi pareja me gusta físicamente	1	2	3	4	5
36. Disfruto de sus caricias	1	2	3	4	5
37. Él tiene algo que me hace más especial que los demás	1	2	3	4	5
38. Deseo que todos sepan que somos pareja	1	2	3	4	5
39. Las características físicas de mi pareja me atraen mucho	1	2	3	4	5
40. Prefiero estar con mi pareja antes que con cualquier cosa	1	2	3	4	5
41. Disfruto mucho de la compañía de mi pareja	1	2	3	4	5
42. Cuando no veo a mi pareja extraño su presencia	1	2	3	4	5
43. Me gusta que mi pareja me acompañe a donde voy	1	2	3	4	5
44. Busco pretextos para estar a solas con él	1	2	3	4	5
45. Nada es igual si no estamos juntos	1	2	3	4	5
46. En una fiesta sólo quiero estar con mi pareja	1	2	3	4	5
47. La relación con mi pareja es apasionada	1	2	3	4	5
48. Mi pareja satisface mi sexualidad	1	2	3	4	5
49. Me siento satisfecha después de nuestra relación sexual	1	2	3	4	5
50. Las relaciones sexuales con mi pareja son placenteras	1	2	3	4	5
51. Hago todo lo posible por satisfacer sexualmente a mi pareja	1	2	3	4	5
52. Disfruto tener relaciones sexuales con mi pareja	1	2	3	4	5
53. Prefiero estar con mi pareja que ir a divertirme con amigos	1	2	3	4	5
54. Busco a mi pareja en mi tiempo libre	1	2	3	4	5
55. Deseo estar siempre con mi pareja	1	2	3	4	5
56. Me agrada estar al lado de mi pareja	1	2	3	4	5
57. El sólo ver a mi pareja me excita	1	2	3	4	5
58. Siento que mi pareja me estimula sexualmente	1	2	3	4	5
59. Me siento sexualmente atraído por mi pareja	1	2	3	4	5
60. Al verlo no puedo contener mis deseos	1	2	3	4	5
61. Idealizo a mi pareja	1	2	3	4	5
62. Mi pareja es perfecta, no le encuentro defectos	1	2	3	4	5
63. El sexo es muy importante entre nosotros	1	2	3	4	5
64. Siento que mi pareja me desea sexualmente	1	2	3	4	5

Puntaje Total

Dividido /32

65. Tengo confianza en la estabilidad de la relación	1	2	3	4	5
66. Veo nuestra relación como algo sólido	1	2	3	4	5
67. Veo la relación con mi pareja como una buena decisión	1	2	3	4	5
68. Quiero compartir mi vida con mi pareja	1	2	3	4	5
69. Pienso formalizar la relación con mi pareja	1	2	3	4	5
70. Siento que mi pareja desea que sea su esposa	1	2	3	4	5
71. Mantengo un fuerte sentido de responsabilidad por mi pareja	1	2	3	4	5
72. Tengo presentes las fechas importantes de nuestra relación	1	2	3	4	5
73. Respeto mucho nuestra relación	1	2	3	4	5
74. Respeto las decisiones de mi pareja	1	2	3	4	5
75. Estoy dispuesta a luchar porque nadie se interponga en mi camino	1	2	3	4	5
76. Pongo todo de mi parte para mantener la relación con mi pareja	1	2	3	4	5
77. Espero que nuestro amor dure toda la vida	1	2	3	4	5
78. Veo nuestra relación como algo permanente	1	2	3	4	5
79. Siento que mi pareja quiere compartir su vida conmigo	1	2	3	4	5
80. Estoy decidida a hacer cualquier cosa por estar junto a mi pareja	1	2	3	4	5
81. Me gustaría pasar todo el tiempo con mi pareja	1	2	3	4	5
82. Deseo que las horas se detengan cuando estoy con él	1	2	3	4	5
83. Sé que mi pareja me importa	1	2	3	4	5
84. Mi pareja me acepta como soy	1	2	3	4	5
85. Me siento aceptada con todas mis limitaciones por mi pareja	1	2	3	4	5
86. Valoro mucho a mi pareja	1	2	3	4	5
87. Lo más importante en mi vida es mi pareja	1	2	3	4	5
88. Es imposible vivir sin él	1	2	3	4	5
89. Mi pareja es lo mejor que puedo tener	1	2	3	4	5
90. Voy con mi pareja a sus reuniones sociales	1	2	3	4	5
91. La vida solo tiene sentido si estamos juntos	1	2	3	4	5
92. Sé que le importo mucho a mi pareja	1	2	3	4	5
93. Nuestra relación es estable	1	2	3	4	5
94. Manifiesto que tengo una relación aunque él no esté conmigo	1	2	3	4	5
95. Sé que nuestra relación durará toda la vida	1	2	3	4	5
96. Confío en la solidez de nuestra relación	1	2	3	4	5

Puntaje Total

Dividido /32

Apéndice G

Tabla de corrección para las Dimensiones del Amor

Niveles	Intimidad	Pasión	Compromiso
Alto	Mayor igual a 3.67	3,79	Mayor igual a 3,85
Medio	3,66 - 2.06	3,78 - 2.06	3,84 a 2.03
Bajo	2,05 – 0	2,05 - 0	2,03 a 0

Apéndice H

Tabla para la corrección de los tipos de Amor

TIPOS DE AMOR	INTIMIDAD	PASIÓN	COMPROMISO
Amor simpatía	+	-	-
Amor infecundo	-	-	+
Amor apasionado	-	+	-
Amor fatuo	-	+	+
Amor romántico	+	+	-
Amor compañero	+	-	+
Amor consumado	+	+	+